

| 運営方針                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 新                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 旧                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><u>令和 7 年度</u>富士見市高齢者あんしん相談センター運営方針（案）</p> <p><u>§ 1 運営方針の制定趣旨</u></p> <p><u>富士見市（以下「市」という。）は、「第 9 期富士見市高齢者保健福祉計画」に基づき、5 か所の地域包括支援センター（以下「高齢者あんしん相談センター」という。）を設置します。高齢者あんしん相談センターの運営については、「令和 7 年度富士見市高齢者あんしん相談センター運営方針」を策定し、基本的な考え方や理念、業務推進の指針などを明確にするとともに、高齢者あんしん相談センター業務の円滑かつ効率的な実施に資するものとします。</u></p> <p><u>§ 2 高齢者あんしん相談センターの設置目的</u></p> <p><u>高齢者あんしん相談センターは、高齢者が住み慣れた地域で安心して生活を続けられるよう、心身の健康の維持及び生活の安定のために必要な相談・援助を行うことにより、保健医療の向上及び福祉の増進を、総合的・包括的・継続的に支援すること、地域包括ケアシステムの深化・推進を図るために設置されるものです。</u></p> <p><u>高齢者あんしん相談センターは、地域包括ケアシステムの推進を担う中核機関として、地域住民一人ひとりに対する個別的なサービスの調整、地域におけるネットワークの構築・再生等、地域の様々なニーズに応えることのできる高齢者福祉の「ワンストップサービスの拠点」となることを目指すとともに、地域共生社会の構築に向けた地域の連携体制の中心的機関となることを目指します。</u></p> <p><u>§ 3 運営の基本方針</u></p> <p><u>高齢者あんしん相談センターは、富士見市地域包括支援センターの人</u></p> | <p><u>令和 6 年度</u>富士見市高齢者あんしん相談センター運営方針（新設）</p> <p><u>&lt;設置方針&gt;</u></p> <p><u>高齢者が住み慣れた地域で安心して生活を続けられるよう、心身の健康の保持及び生活の安定のために必要な相談・援助を行うことにより、保健医療の向上及び福祉の増進を、総合的・包括的・継続的に支援すること、地域包括ケアの中核機関として高齢者あんしん相談センターを設置します。</u></p> |

員等に関する基準を定める条例（平成２７年条例第１８号）を遵守し、次に掲げる運営方針に従い行動するものとします。

高齢者あんしん相談センターの設置主体は市であることから、市は高齢者あんしん相談センターの設置目的を達成するための体制整備に努めるものとします。

加えて、市と高齢者あんしん相談センターは、地域の関係機関の連携体制の構築などの重点的な取組について、共通の認識のもとに協働し、適正な運営に努めるとともに、高齢者あんしん相談センターの運営に適切に関与するものとします。

また、市が設置する富士見市介護保険事業推進委員会は、高齢者あんしん相談センターの運営に関する事項について、承認や協議、評価する機関として役割を発揮することにより、適切、公正かつ中立な地域包括支援センターの運営を確保します。

＜運営方針（第９期高齢者保健福祉計画より抜粋）＞

- 1 高齢者が自分らしい生活を継続することができるよう支援します。  
地域に暮らす高齢者の総合相談窓口として、高齢者がどのような生活をしているのか、積極的に地域に出て地域の高齢者の状況を把握するとともに、高齢者が自分らしい生活を継続できるように、自立に向けた関わりから必要なサービスの調整等、高齢者の意思を尊重し、一人ひとりの状況にあわせて支援します。
- 2 地域におけるネットワークの充実を図り、高齢者が暮らしやすい地域づくりを目指します。  
地域で暮らす高齢者の生活を支えるためには、介護保険サービスだけでなく保健・医療・福祉サービスや高齢者サロンなどのボランティア活動、NPO 法人や民間の活動など、様々な社会資源を結びつけていくこと

＜基本方針＞

- 1 高齢者が自分らしい生活を継続することができるよう支援します。  
地域に暮らす高齢者の総合相談窓口として、高齢者がどのような生活をしているのか、積極的に地域に出て地域の高齢者の状況を把握するとともに、高齢者が自分らしい生活を継続できるように、自立に向けた関わりから必要なサービスの調整等、高齢者の意思を尊重し、一人ひとりの状況にあわせて支援します。
- 2 地域におけるネットワークの充実を図り、高齢者が暮らしやすい地域づくりを目指します。  
地域で暮らす高齢者の生活を支えるためには、介護保険サービスだけでなく保健・医療・福祉サービスや高齢者サロンなどのボランティア活動、NPO 法人や民間の活動など、様々な社会資源を結びつけていくこと

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>が重要です。地域が抱える課題を把握し、解決に向けて取り組むために、行政機関、医療機関、介護保険サービス事業者、町会や民生委員・ボランティアなど地域の関係者などと連携し、ネットワークの充実を図ります。</p> <p>3 公正中立に事業運営を行い、専門職によるチームアプローチを実践します。</p> <p>市の介護・福祉行政の一翼を担う公益的な機関としての自覚を持ち、多様化・複雑化した相談に対して保健師・看護師、社会福祉士、主任ケアマネジャーがそれぞれの専門性を活かし、職員間の意思疎通を高め情報を共有して全体で対応を検討し、相互に連携・協働しながら公正中立に対応します。</p>                                                                                                                                            | <p>が重要です。地域が抱える課題を把握し、解決に向けて取り組むために、行政機関、医療機関、介護保険サービス事業者、町会や民生委員・ボランティアなど地域の関係者などと連携し、ネットワークの充実を図ります。</p> <p>3 公正中立に事業運営を行い、専門職によるチームアプローチを実践します。</p> <p>市の介護・福祉行政の一翼を担う公益的な機関としての自覚を持ち、多様化・複雑化した相談に対して保健師・看護師、社会福祉士、主任ケアマネジャーがそれぞれの専門性を活かし、職員間の意思疎通を高め情報を共有して全体で対応を検討し、相互に連携・協働しながら公正中立に対応します。</p> |
| <p><u>§ 4 高齢者あんしん相談センターの事業指針</u></p> <p><u>(1) 包括的支援事業（地域包括支援センターの運営）</u></p> <p>①介護予防ケアマネジメント業務（第1号介護予防支援事業（居宅要支援被保険者に係るものを除く。））</p> <p>第1号介護予防支援事業は、基本チェックリスト該当者（以下「事業対象者」という。）及び継続利用要介護者に対して介護予防及び日常生活支援を目的として適切なサービスが包括的かつ効率的に提供されるよう必要な援助を行う業務です。</p> <p>ア 支援を要する方の早期把握および支援<br/>（略）</p> <p>イ 事業対象者や<u>継続利用要介護者</u>への支援</p> <p>事業対象者や<u>継続利用要介護者</u>に対し、一人ひとりの状況にあわせ地域において自立した生活を送ることができるよう支援します。</p> <p>介護予防ケアマネジメントにおいては、適切なアセスメントの実</p> | <p><u>&lt;具体的方針&gt;</u></p> <p><u>4 介護予防ケアマネジメント</u></p> <p><u>(1) 支援を要する方の早期把握および支援</u><br/>（略）</p> <p>(2) 事業対象者や<u>要支援者</u>への支援</p> <p>事業対象者や<u>要支援者</u>に対し、一人ひとりの状況にあわせ地域において自立した生活を送ることができるよう支援します。</p> <p>介護予防ケアマネジメントにおいては、適切なアセスメントの実</p>                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>施により、状況を踏まえて目標を設定し、利用者自身がそれを理解したうえで目標の達成に取り組んでいけるようケアプランを作成します。</p> <p>また、一般介護予防事業を担当する健康増進センターと連携し、住民主体の地域活動等の把握に努め介護予防ケアマネジメントに生かすとともに、介護予防の啓発に取り組めます。</p>                                                                                                                                                         | <p>施により、状況を踏まえて目標を設定し、利用者自身がそれを理解したうえで目標の達成に取り組んでいけるようケアプランを作成します。</p> <p>また、一般介護予防事業を担当する健康増進センターと連携し、住民主体の地域活動等の把握に努め介護予防ケアマネジメントに生かすとともに、介護予防の啓発に取り組めます。</p> <p><u>(3) 予防給付の対象者への支援</u></p> <p><u>要支援1・2の認定を受けている方に対するケアマネジメントにおいて、利用者の状況にあわせ、地域の社会資源の利用も含めたケアプランの作成、モニタリング、評価を実施し、自立した生活が送れるよう支援します。</u></p> |
| <p><u>②総合相談支援事業</u></p> <p><u>ア</u> 地域におけるネットワークの構築</p> <p><u>(ア)</u> 地域の社会資源の把握と活用<br/>(略)</p> <p><u>(イ)</u> 見守り体制の構築<br/>(略)</p> <p><u>(ウ)</u> ネットワークの拡充・活性化<br/>(略)</p> <p><u>イ</u> 実態把握<br/>(略)</p> <p><u>ウ</u> 総合相談支援<br/>(略)</p> <p><u>エ</u> <u>家族を介護する者に対する相談支援</u><br/><u>家族を介護する者が求めている支援としては、相談援助・支援、</u></p> | <p><u>1</u> 総合相談支援業務</p> <p><u>(3)</u> 地域におけるネットワークの構築</p> <p><u>①</u> 地域の社会資源の把握と活用<br/>(略)</p> <p><u>②</u> 見守り体制の構築<br/>(略)</p> <p><u>③</u> ネットワークの拡充・活性化<br/>(略)</p> <p><u>(2)</u> 実態把握<br/>(略)</p> <p><u>(1)</u> 総合相談支援<br/>(略)</p>                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>介護に関する情報や知識・技術の提供、家族介護者同士の支え合いの場の確保、家族介護者に関する周囲の理解の促進などがあり、高齢者あんしん相談センターにおいては、これらのニーズを踏まえ、ヤングケアラーや育児と介護を同時期に担う方などにも配慮しつつ、（６）②の家族介護支援事業と連携して支援を行います。</u></p> <p><u>オ 地域共生社会の観点に立った包括的な支援の実施</u></p> <p><u>複合化・複雑化した課題を抱える個人や世帯に対する適切な支援・対応を行うため、相談等を通じて自らが解決に資する支援を行うことが困難な地域生活課題を把握した場合には、必要に応じて適切な支援関係機関につなぐよう努めなければなりません。 総合相談支援の実施にあたっては、他の相談支援を実施する機関と連携するとともに、必要に応じて引き続き相談者とその世帯が抱える地域生活課題全体の把握に努めながら相談支援に当たります。</u></p> |                                                                                                                                         |
| <p><u>③権利擁護事業</u></p> <p><u>ア 成年後見制度等の活用促進</u><br/>(略)</p> <p><u>イ 老人福祉施設等への措置の支援</u><br/><u>虐待等の場合で、高齢者を老人福祉施設等へ措置入所させることが必要と判断した場合は、高齢者福祉課に当該高齢者の状況等を報告し、措置入所の実施を求めます。</u></p> <p><u>ウ 高齢者虐待への対応</u><br/>(略)</p> <p><u>エ 困難事例への対応</u><br/><u>高齢者やその家庭に重層的に課題が存在している場合、高齢者自身が支援を拒否している場合等の困難事例を把握した場合には、高</u></p>                                                                                                                  | <p><u>２ 権利擁護業務</u></p> <p><u>（３）成年後見制度等の利用支援</u><br/>(略)</p> <p><u>(新設)</u></p> <p><u>（１）高齢者虐待の防止、支援</u><br/>(略)</p> <p><u>(新設)</u></p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>高齢者あんしん相談センターに配置されている専門職が相互に連携するとともに、高齢者あんしん相談センター全体で対応を検討し、必要な支援を行います。</u></p> <p><u>オ 消費者被害の防止</u><br/>(略)</p> <p><u>④包括的・継続的ケアマネジメント支援事業</u></p> <p><u>ア 包括的・継続的なケア体制の構築</u><br/>(略)</p> <p><u>イ 地域における介護支援専門員のネットワークの活用</u><br/><u>地域の介護支援専門員の日常的な業務の円滑な実施を支援するために、介護支援専門員相互の情報交換等を行う場を設定する等介護支援専門員のネットワークを構築し、その活用を図ります。</u></p> <p><u>ウ 介護支援専門員に対する日常的個別指導・相談</u><br/>(略)</p> <p><u>エ 支援困難事例等への指導・助言</u></p> | <p><u>(2) 消費者被害等の防止、支援</u><br/>(略)</p> <p><u>3 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務</u></p> <p><u>(1) 包括的・継続的なケア体制の構築</u><br/>(略)</p> <p><u>(新設)</u></p> <p><u>(2) ケアマネジャーに対する相談・支援</u><br/>(略)</p>                                                     |
| <p><u>(2) 包括的支援事業（社会保障充実分）</u></p> <p><u>①在宅医療・介護連携推進事業</u></p> <p>医療と介護の両方を必要とする高齢者が、高齢者の意向を尊重しつつ、住み慣れた地域で在宅生活が送れるよう、二市一町主催「医療と介護連携会議」への参加とともに、東入間医師会館内に設置された「地域医療・介護相談室」と協力し、医療機関や介護事業所等関係者の連携強化に努めます。また、<u>入退院支援ルールの運用検討会議等</u>へ参加するなど、医療と介護の関係者がスムーズに連携できるよう努めます。</p>                                                                                                                                                | <p><u>7 医療と介護の連携</u></p> <p>医療と介護の両方を必要とする高齢者が、高齢者の意向を尊重しつつ、住み慣れた地域で在宅生活が送れるよう、二市一町主催「医療と介護連携会議」への参加とともに、東入間医師会館内に設置された「地域医療・介護相談室」と協力し、医療機関や介護事業所等関係者の連携強化に努めます。また、<u>入退院支援ルールの構築に向けた検討会議等</u>へ参加するなど、医療と介護の関係者がスムーズに連携できるよう努めます。</p> |
| <p><u>②生活支援</u> _____ <u>ニーズの把握</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><u>8 生活支援体制の充実に向けたニーズの把握</u></p>                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(略)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>(略)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p><u>③</u>認知症総合支援<u>事業</u></p> <p>(略)</p> <p><u>ア</u> 認知症の正しい理解についての普及啓発</p> <p>より多くの方が認知症についての理解を深めることができるよう、高齢者福祉課や関係機関と連携し、認知症ケアパスの<u>普及</u>やアルツハイマーデーに合わせたチラシ配布活動など、地域の方への普及啓発活動を行います。また、認知症サポーター養成講座や認知症サポーターフォローアップ研修会を開催し、認知症の方やその家族を見守り支援する地域づくりに努めます。</p> <p><u>イ</u> 認知症相談対応</p> <p>在宅で認知症の方を介護している家族の認知症介護技術や方法についての相談窓口となる認知症地域ケア相談室であることを、認知症支援ガイドブック等を活用しながら様々な機会を通じて周知します。</p> <hr/> <hr/> <p>相談を受けた場合は、認知症初期集中支援チームとしての対応や認知症地域支援推進員、地域密着型サービス事業所等と連携を図り、専門医療機関等の必要な機関につなげる等、状況に応じた支援を行います。</p> <p><u>ウ</u> 認知症の方とその家族を支援する体制の構築</p> <p>地域の方や関係者、地域密着型サービス事業所等と連携し、見守りや相談支援を行う体制づくりに努めます。</p> <p>認知症の方や家族が少しでも気持ちが和らいで過ごせるよう、ボラ</p> | <p><u>6</u> 認知症総合支援</p> <p>(略)</p> <p><u>(1)</u> 認知症の正しい理解についての普及啓発</p> <p>より多くの方が認知症についての理解を深めることができるよう、高齢者福祉課や関係機関と連携し、認知症ケアパスの<u>作成</u>やアルツハイマーデーに合わせたチラシ配布活動など、地域の方への普及啓発活動を行います。また、認知症サポーター養成講座や認知症サポーターフォローアップ研修会を開催し、認知症の方やその家族を見守り支援する地域づくりに努めます。</p> <p><u>(2)</u> 認知症相談対応</p> <p>在宅で認知症の方を介護している家族の認知症介護技術や方法についての相談窓口となる認知症地域ケア相談室であることを、認知症支援ガイドブック等を活用しながら様々な機会を通じて周知します。</p> <p><u>また、認知症に関する相談支援のために、認知症地域支援推進員が日程と時間帯を決めて集中的に電話相談を受け付けるオレンジダイヤルを実施します。</u></p> <p>相談を受けた場合は、認知症初期集中支援チームとしての対応や認知症地域支援推進員、地域密着型サービス事業所等と連携を図り、専門医療機関等の必要な機関につなげる等、状況に応じた支援を行います。</p> <p><u>(3)</u> 認知症の方とその家族を支援する体制の構築</p> <p>地域の方や関係者、地域密着型サービス事業所等と連携し、見守りや相談支援を行う体制づくりに努めます。</p> <p>認知症の方や家族が少しでも気持ちが和らいで過ごせるよう、ボラ</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ンティア等に協力をしてもらいながら、認知症カフェ（オレンジカフェ）を<u>開催</u>し、気軽に集える場を提供します。</p> <p>また、認知症の人や家族の困りごとの支援ニーズと認知症サポーターを結びつけるための「チームオレンジ」を<u>推進</u>するためのサポーターへの働きかけや_____運営支援を、高齢者福祉課や関係機関等と協働しながらすすめていきます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>ランティア等に協力をしてもらいながら、認知症カフェ（オレンジカフェ）を<u>開設</u>し、気軽に集える場を提供します。</p> <p>また、認知症の人や家族の困りごとの支援ニーズと認知症サポーターを結びつけるための「チームオレンジ」を<u>構築</u>するためのサポーターへの働きかけや<u>構築後の</u>運営支援を、高齢者福祉課や関係機関等と協働しながらすすめていきます。</p> |
| <p><u>（３）多職種協働による地域包括支援ネットワークの構築</u></p> <p><u>包括的支援事業を効果的に実施するため、介護サービスに限らず、地域の保健・福祉・医療サービスやボランティア活動、インフォーマルサービスなどの様々な社会的資源が有機的に連携することができる環境整備を行うことが重要です。</u></p> <p><u>このため、こうした連携体制を支える共通の基盤として多職種協働による地域包括支援ネットワークを構築することが必要です。</u></p> <p><u>地域包括支援ネットワークの構築に当たっては、地域の特性に応じたネットワークを構築することにより、地域の関係者との相互のつながりを築き、日常的に連携が図られるよう、介護サービス事業者、医療機関、民生委員、被保険者の地域における自立した日常生活の支援又は要介護状態等となることの予防若しくは要介護状態等の軽減若しくは悪化の防止のための事業を行う者その他の関係者との連携に努めるものとします。</u></p> | <p><u>（新設）</u></p>                                                                                                                                                                                   |
| <p><u>（４）地域ケア会議の実施</u></p> <p>医師、<u>薬剤師、町会長</u>、民生委員、ケアマネジャー、<u>社会福祉協議会、生活支援コーディネーター</u>等地域の多様な関係者が事例をとおした検討等により、地域にある課題やニーズを把握して情報を共有し、その解決に向けて協議を行っていく地域ケア圏域会議を開催します。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><u>５</u> 地域ケア会議の実施</p> <p>医師や民生委員、ケアマネジャー_____等地域の多様な関係者が事例をとおした検討等により、地域にある課題やニーズを把握して情報を共有し、その解決に向けて協議を行っていく地域ケア圏域会議を開催します。</p>                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (略)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | (略)                                                                                                                                                                                                    |
| <p><u>(5) 指定介護予防支援</u></p> <p><u>居宅要支援被保険者（指定介護予防支援又は特例介護予防サービス計画費に係る介護予防支援を受けている者に限る）が、介護予防サービス等の適切な利用等を行うことができるよう、その心身の状況、その置かれている環境等を勘案し、介護予防サービス計画を作成するとともに、当該介護予防サービス計画に基づく指定介護予防サービス等の提供が確保されるよう、介護予防サービス事業者等の関係機関との連絡調整などを行います。</u></p>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |
| <p><u>(6) 任意事業</u></p> <p><u>①第1号介護予防支援事業（居宅要支援被保険者に係るものに限る。）</u></p> <p><u>居宅要支援被保険者（指定介護予防支援又は特例介護予防サービス計画費に係る介護予防支援を受けている者を除く。）に対して、介護予防及び日常生活支援を目的として、その心身の状況、置かれている環境その他の状況に応じて、その選択に基づき、第1号訪問事業、第1号通所事業、第1号生活支援事業その他の適切な事業が包括的かつ効果的に提供されるよう、(1) ①に準じた必要な支援を行います。</u></p> <p><u>②家族介護者支援</u></p> <p>介護者 <u>(ケアラー)</u> 支援のため、高齢者の心身の状態に応じた適切な介護の知識・技術の習得や介護保険等サービスの利用方法等を内容とした教室を開催します。</p> <p>また、介護者の健康状態や生活環境等を考慮し、状況に応じた相談方法で情報提供を行うなど介護者への対応を図ります。</p> | <p><u>9 家族介護者支援</u></p> <p><u>(1) 介護者（ケアラー）支援</u></p> <p>介護者 _____ 支援のため、高齢者の心身の状態に応じた適切な介護の知識・技術の習得や介護保険等サービスの利用方法等を内容とした教室を開催します。</p> <p>また、介護者の健康状態や生活環境等を考慮し、状況に応じた相談方法で情報提供を行うなど介護者への対応を図ります。</p> |
| <u>(7) その他</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <u>10 その他</u>                                                                                                                                                                                          |

①事業計画の作成・管理

高齢者あんしん相談センターの業務を遂行するために、目的や運営方針に沿った内容で、年間の事業計画を職員全員で協議して作成します。また、達成に向けた進行管理を行うとともに、課題解決に向けた取り組みや、事業の進め方で改善が必要なもの等、適宜評価を行いながら進めます。

②高齢者あんしん相談センターの周知

(略)

③他の高齢者あんしん相談センターとの連携

(略)

④職員のスキルアップ

(略)

⑤介護保険事業推進委員会での報告

(略)

⑥個人情報の保護

職員は、個人情報の保護に関する法律を遵守します。

(略)

⑦感染防止対策の実施

(略)

⑧非常災害対策

(略)

⑨法令等の遵守

事業の実施については、介護保険法（平成9年法律第123号）、介護保険法施行令（平成10年政令第412号）、介護保険法施行規則（平成11

(1) 事業計画の作成・管理

高齢者あんしん相談センターの業務を遂行するために、目的や運営方針に沿った内容で、年間の事業計画を職員全員で協議して作成します。また、達成に向けた進行管理を行うとともに、課題解決に向けた取り組みや、事業の進め方で改善が必要なもの等、適宜評価を行いながらすすめます。

(2) 高齢者あんしん相談センターの周知

(略)

(3) 他高齢者あんしん相談センターとの連携

(略)

(4) 職員のスキルアップ

(略)

(5) 介護保険事業推進委員会での報告

(略)

(6) 個人情報の保護

富士見市個人情報保護条例に基づき、職員は守秘義務を遵守し個人情報の保護に留意します。

(略)

(7) 感染防止対策の実施

(略)

(8) 非常災害対策

(略)

(新)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 年厚生省令第 36 号)、平成 18 年 6 月 9 日付け老発第 0609001 号「地域支援事業の実施について」、平成 17 年 12 月 19 日厚生労働省老健局作成「地域包括支援センター業務マニュアル」及び平成 18 年 10 月 18 日付け老計発第 101800 号、老振発第 1018001 号、老老発第 1018001 号「地域包括支援センター設置運営について」を遵守して実施するものとします。                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 委託仕様書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>6 職員配置等</p> <p>(1) 次に掲げる資格を有する者を、常勤かつ専任でそれぞれ 1 名以上、<u>合計</u> 5 名の体制とすること。ただし、同じ資格を有する者は 2 名までとする。</p> <p>①保健師その他これに準ずる者（地域ケア、地域保健等に関する経験のある看護師であって、高齢者に<u>関する公衆衛生業務経験</u>を 1 年以上有する者（准看護師は除く）</p> <p>②社会福祉士<u>その他これに準ずる者（福祉事務所の現業員等の業務経験が 5 年以上又は介護支援専門員の業務経験が 3 年以上あり、かつ、高齢者の保健福祉に関する相談援助業務に 3 年以上従事した経験を有する者）</u></p> <p>③主任介護支援専門員<u>その他これに準ずる者（「介護支援専門員資質向</u></p> | <p>6 職員体制</p> <p>(1) 次に掲げる資格を有する者を、常勤かつ専任でそれぞれ 1 名以上<u>配置することとし</u>、5 名の体制とすること。ただし、同じ資格を有する者は 2 名までとする。<u>なお、職員のうち 1 名は高齢者あんしん相談センターの管理者を兼務すること。</u></p> <p>①保健師又はこれに準ずる者（地域ケア、地域保健等に関する経験があり、かつ、<u>高齢者に対する看護業務の経験</u>を 1 年以上有する看護師。<u>なお、この経験ある看護師には准看護師は含まないものとする。）</u></p> <p>②社会福祉士</p> <p>③主任介護支援専門員</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>上事業の実施について」(平成18年6月15日老発第0615001号厚生労働省老健局長通知)による廃止前の「ケアマネジメントリーダー活動等支援事業の実施及び推進について」(平成14年4月24日付け老発第0424003号厚生労働省老健局長通知)に基づくケアマネジメントリーダー研修を修了した者であって、介護支援専門員としての実務経験を有し、かつ、介護支援専門員の相談対応や地域の介護支援専門員への支援等に関する知識及び能力を有している者又は高齢者あんしん相談センターが育成計画を策定しており、高齢者あんしん相談センターに現に従事する主任介護支援専門員の助言のもと、将来的な主任介護支援専門員研修の受講を目指す介護支援専門員であって、介護支援専門員として従事した期間(従事期間の換算の際は、専従・兼務、常勤・非常勤等の雇用形態は問わないものとし、当該期間には育児休業、介護休業等の期間を含む)が通算5年以上である者)</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>(2) <u>前号の職員配置が</u> _____ 困難である場合、市と協議のうえ、同じ資格を有する者を3名配置することもできることとする。</p> <p>(3) <u>常勤の職員の員数について、常勤換算方法(当該地域包括支援センターの職員の勤務延時間数を当該地域包括支援センターにおいて常勤の職員が勤務すべき時間数で除することにより、当該地域包括支援センターの職員の員数を常勤の職員の員数に換算する方法)によりたいときは、あらかじめ市に申し出るものとする。</u></p> <p><u>※常勤換算方法による配置を行う場合は、富士見市介護保険事業推進委員会により、当該圏域の第1号被保険者の数及び地域包括支援センターの運営の状況を勘案し、常勤換算によることが必要であると認められることが要件となる。</u></p>                                                     | <p>(2) <u>(1)に定める者の確保が</u> 困難である場合、市と協議のうえ、同じ資格を有する者を3名配置することもできることとする。</p> <p>(3) <u>(1)に定める資格を有する者について、(2)による確保も困難である場合は、常勤かつ専任の介護支援専門員(介護支援専門員としての実務経験を有し、かつ、介護支援専門員の相談対応や地域の介護支援専門員への支援等に関する知識及び能力を有している者)を配置することができ</u><br/> <u>る。この場合の介護支援専門員について、1名を超えて配置することはできない。また、業務内容は、(1)に定める者と同様の業務を行うこと。</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| <p>(4) 常勤換算方法による非常勤職員の配置は2名までとし、第1号に掲げ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>(新設)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>る資格を有するもの各3名は常勤・専従とする。</u></p> <p><u>(5) 常勤換算方法での配置は、常勤換算の対象となる非常勤職員が同一職種でなければならない。</u></p> <p><u>(6) 常勤職員1名あたりの常勤換算方法による非常勤の配置は3名までとし、そのうち2名以内で常勤換算「0.5」以上の勤務時間数を満たすものとする。</u></p>                                                                                                                                                          | <p><u>(新設)</u></p> <p><u>(新設)</u></p>                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p><u>(8) 開設時間においては必ず1名の職員は事務所内に残り、相談業務等に対応できる勤務体制をとること。ただし、<u>勤務日が土曜日である場合</u>、全ての職員の出席が必要な研修会や会議<u>に出席する場合、又は</u>緊急時の対応を行う場合はこの限りではない</u></p> <p><u>。</u></p> <p><u>(9) 前号ただし書きの場合は、電話の転送等により連絡が取れるようにしておくこと。</u></p> <p><u>(10) 職員の欠員が生じた場合は、速やかに職員を補充することとする。</u></p> <p><u>(11) 職員の異動については、把握した時点で速やかに報告し、変更した日から10日以内に<u>届け出ること。</u></u></p> | <p><u>(4) 開設時間においては必ず1名の職員は事務所内に残り、相談業務等に対応できる勤務体制をとること。ただし、<u>土曜日</u>や<u>全ての職員の出席が必要な研修会や会議の場合、また</u>緊急時の対応を行う場合はこの限りではない<u>が、電話の転送等により連絡が取れるようにしておくこと。</u></u></p> <p><u>(5) 職員の欠員が生じた場合は、速やかに職員を補充することとし、</u><br/>職員の異動については、把握した時点で速やかに報告し、変更した日から10日以内に<u>届出をすること。</u></p> |
| <p><u>(12) 第1号の育成計画には、次の内容を記載することとし、当該育成計画を策定した際は、市に報告すること。</u></p> <p><u>①主任介護支援専門員研修の受講予定日</u></p> <p><u>②助言を行う主任介護支援専門員の氏名、所属する高齢者あんしん相談センターの名称及び所在地</u></p> <p><u>③助言を行う主任介護支援専門員が行う主任介護支援専門員として必要な知識や技術を修得するための支援等の内容（定期的な面談、同行訪問の実施、当該職員が担当するケースに関する検討・振り返り等）</u></p> <p><u>④その他高齢者あんしん相談センターが必要と認める事業</u></p>                               | <p><u>(新設)</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>7 <u>事業</u>内容</p> <p>高齢者あんしん相談センターの事業は、次に掲げるものとし、地域包括ケアシステムを充実させていくことを基本に、「富士見市高齢者あんしん相談センター運営方針」及び「地域支援事業実施要綱」、「地域包括支援センター運営マニュアル」に従い実施するものとする。</p> <p>(1) 包括的支援事業</p> <p><u>①総合相談支援事業（法第115条の45第2項第1号）</u></p> <p><u>ア 地域におけるネットワークの構築</u></p> <p><u>イ 地域の高齢者の実態把握</u></p> <p><u>ウ 総合相談支援</u></p> <p><u>エ 家族を介護する者に対する相談支援</u></p> <p><u>オ 地域共生社会の観点に立った包括的な支援の実施</u></p> <p><u>②権利擁護事業（法第115条の45第2項第2号）</u></p> <p><u>ア 成年後見制度の活用促進</u></p> <p><u>イ 老人福祉施設等への措置の支援</u></p> <p><u>ウ 高齢者虐待への対応</u></p> <p><u>エ 困難事例への対応</u></p> <p><u>オ 消費者被害の防止</u></p> <p><u>③包括的・継続的ケアマネジメント支援事業（法第115条の45第2項第3号）</u></p> <p><u>ア 包括的・継続的なケア体制の構築</u></p> <p><u>イ 地域における介護支援専門員のネットワークの構築及び活用</u></p> <p><u>ウ 介護支援専門員に対する日常的個別指導・相談</u></p> <p><u>エ 支援困難事例等への指導・助言</u></p> <p><u>（削除）</u></p> | <p>7 <u>業務</u>内容</p> <p>高齢者あんしん相談センターの業務は、次に掲げるものとし、地域包括ケアシステムを充実させていくことを基本に、「富士見市高齢者あんしん相談センター運営方針」及び「地域支援事業実施要綱」、「地域包括支援センター運営マニュアル」に従い実施するものとする。</p> <p>(1) 包括的支援事業</p> <p><u>1) 総合相談支援業務</u></p> <p><u>①総合相談における初期段階の相談対応、継続的・専門的な相談支援</u></p> <p><u>②地域の高齢者の実態把握</u></p> <p><u>③地域におけるネットワークの構築</u></p> <p><u>2) 権利擁護業務</u></p> <p><u>②成年後見制度の活用促進</u></p> <p><u>（新設）</u></p> <p><u>①高齢者虐待への対応及び虐待防止の取組み</u></p> <p><u>④困難事例への対応</u></p> <p><u>③消費者被害の防止</u></p> <p><u>3) 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務</u></p> <p><u>①包括的・継続的なケア体制の構築</u></p> <p><u>②地域における介護支援専門員のネットワークの構築及び活用</u></p> <p><u>③介護支援専門員に対する日常的個別指導・相談</u></p> <p><u>④支援困難事例等への指導・助言</u></p> <p><u>⑤介護予防サービス計画の検証</u></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>④在宅医療・介護連携推進事業（法第115条の45第2項第4号）</u></p> <p><u>⑤生活支援ニーズの把握（法第115条の45第2項第5号）</u></p> <p><u>⑥認知症総合支援事業（法第115条の45第2項第6号）</u></p> <p>ア 認知症初期集中支援チーム員業務</p> <p>イ 認知症地域支援推進員業務</p> <p>ウ 認知症ケア相談室業務</p> <p>エ チームオレンジコーディネーター業務</p> <p><u>⑦多職種協働による地域包括支援ネットワークの構築（法第115条の46第7号）</u></p> <p><u>⑧地域ケア会議（圏域・個別）の開催（法第115条の48）</u></p>                                                                                     | <p><u>6）医療と介護の連携</u></p> <p><u>7）生活支援ニーズの把握</u></p> <p><u>5）認知症総合支援業務</u></p> <p>①認知症初期集中支援チーム員業務</p> <p>②認知症地域支援推進員業務</p> <p><u>③認知症サポーター養成講座等の実施</u></p> <p>④認知症ケア相談室業務</p> <p>⑤チームオレンジコーディネーター業務</p> <p><u>（新設）</u></p> <p><u>4）地域ケア会議（圏域・個別）の開催</u></p>         |
| <p>（2）介護予防に関する業務</p> <p><u>①一般介護予防事業に関する業務（法第115条の45第1項第2号）</u></p> <p><u>②指定介護予防支援業務（法第115条の22）</u></p> <p><u>③介護予防ケアマネジメント業務（法第115条の45第1項第1号）</u></p> <p>（3）任意事業（法第115条の45第3項）</p> <p>①家族介護者支援業務（法第115条の45第3項第2号）</p> <p><u>②認知症サポーター養成講座等の実施（法第115条の45第3項第3号）</u></p> <p><u>③福祉用具住宅改修支援事業（法第115条の45第3項第3号）</u></p> <p>（4）その他</p> <p>①介護保険事業推進委員会やその他関係機関が主催する会議への参加</p> <p>②その他目的を達成するために必要な業務については、市と協議のうえ実施</p> | <p>（2）介護予防に関する業務</p> <p>1）一般介護予防事業に関する業務</p> <p>2）指定介護予防支援業務</p> <p>3）介護予防ケアマネジメント業務</p> <p>（3）任意事業</p> <p><u>1）家族介護者支援業務</u></p> <p><u>（新設）</u></p> <p>（4）その他</p> <p><u>1）介護保険事業推進委員会やその他関係機関が主催する会議への参加</u></p> <p><u>2）その他目的を達成するために必要な業務については、市と協議のうえ実施</u></p> |
| <p>8 委託料等</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>8 委託料等</p>                                                                                                                                                                                                                                                       |

- (1) 経理区分は、委託料と介護報酬を明確に区分して処理すること。
- (2) 委託料については、決算額をもって精算するものとする。ただし、契約金額を上回る精算は行わないものとする。

(削除)

(3) 職員の欠員が生じた場合、下記の基準額及び配置日数に応じて算出した委託料の減額措置を講じることとする。

①基準額

職員の欠員が生じた場合は、欠員の生じた通算月数に応じて、次の表に掲げる額を減額する。

| <u>欠員月数<br/>(年度内通算)</u> | <u>欠員 1 人目</u> | <u>欠員 2 人目</u> | <u>6 (1) の三職種</u> |
|-------------------------|----------------|----------------|-------------------|
| <u>1 か月</u>             | <u>5 万円</u>    | <u>2 0 万円</u>  | <u>3 0 万円</u>     |
| <u>2 か月</u>             |                |                |                   |
| <u>3 か月</u>             |                |                |                   |
| <u>4 か月</u>             | <u>1 5 万円</u>  | <u>3 0 万円</u>  | <u>4 0 万円</u>     |
| <u>5 か月</u>             |                |                |                   |
| <u>6 か月</u>             |                |                |                   |
| <u>7 か月</u>             | <u>2 0 万円</u>  | <u>3 0 万円</u>  | <u>4 0 万円</u>     |
| <u>8 か月</u>             |                |                |                   |
| <u>9 か月</u>             |                |                |                   |
| <u>1 0 か月</u>           | <u>3 5 万円</u>  | <u>5 0 万円</u>  | <u>7 0 万円</u>     |
|                         | <u>4 5 万円</u>  | <u>6 0 万円</u>  | <u>8 0 万円</u>     |
|                         |                |                |                   |

- (1) 経理区分は、委託料と介護報酬を明確に区分して処理すること。
- (2) 委託料については、決算額をもって精算するものとする。ただし、契約金額を上回る精算は行わないものとする。

(3) (2) に定める精算にあたっては、「地域包括支援センターの運営費に関する地域支援事業交付金の算定方法について」(平成 2 8 年 1 1 月 2 9 日付け老振発 1 1 2 9 第 2 号、以下「国通知」という。)に留意し、別紙精算資料を用いて行うものとする。

(4) 職員の欠員が生じた場合、下記の基準額及び配置日数に応じて算出した委託料の減額措置を講じることとする。

①基準額

- ・ 6 (1) に定める①から③の職種の一人目 ⇒ 月 4 0 万円
- ・ 上記以外の職員 ⇒ 月 3 0 万円

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |               |  |  |               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|--|---------------|--|
| <table><tr><td><u>1 1 か月</u></td><td rowspan="2"><u>5 0 万円</u></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td></tr><tr><td><u>1 2 か月</u></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <u>1 1 か月</u>                                                                                                                                                                                  | <u>5 0 万円</u> |  |  | <u>1 2 か月</u> |  |
| <u>1 1 か月</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <u>5 0 万円</u>                                                                                                                                                                                  |               |  |  |               |  |
| <u>1 2 か月</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                |               |  |  |               |  |
| <p><u>(例 1) 4 月 1 日～4 月 3 0 日の 1 か月間、1 名欠員した</u></p> <p><u>⇒欠員 1 人目欄のみ適用：5 万円減額</u></p> <p><u>(例 2) 4 月 1 日～6 月 3 0 日の 3 か月間、1 名欠員した</u></p> <p><u>⇒欠員 1 人目欄のみ適用：5 万円×2＋1 5 万円＝2 5 万円減額</u></p> <p><u>(例 3) 4 月 1 日～6 月 3 0 日の 3 か月間、1 名欠員。さらに 1 0 月 1 日か</u></p> <p><u>ら 1 0 月 3 1 日の間 1 名欠員 (通算 4 か月)</u></p> <p><u>⇒欠員 1 人目欄のみ適用：5 万円×2＋1 5 万円×2＝4 0 万円減額</u></p> <p><u>(例 4) 4 月 1 日～6 月 3 0 日の 3 か月間、1 名欠員。また 5 月 1 日から 6</u></p> <p><u>月 3 1 日の 2 か月間 1 名欠員 (同時に 2 人欠員した月が通算 2 か月)</u></p> <p><u>⇒欠員 1 人目欄適用：5 万円×2 月＋1 5 万円×1 月＝2 5 万円</u></p> <p><u>欠員 2 人目欄適用：2 0 万円×2 月＝4 0 万円、合計 6 5 万円減額</u></p> |                                                                                                                                                                                                |               |  |  |               |  |
| <p>②配置日数に応じた減算</p> <p>・月の配置日数が 1 0 日未満 ⇒ 全額</p> <p>・月の配置日数が 1 0 日以上 2 0 日未満 ⇒ 半額</p> <p>*年次有給休暇、<u>                    </u>又は欠勤により勤務しない日 (以下「有<br/>休等」という。) が連続して 2 0 日を超えた場合、その日数については<br/>配置日数に含めない。</p> <p><u>*配置した職員が、業務外の負傷又は疾病を理由に病気休暇を取得した場<br/>合は、休暇取得の初日から 9 0 日間は代替職員の配置がなくても委託料<br/>は減額しない。</u></p> <p><u>*配置した職員が、業務上の負傷又は疾病を理由に病気休暇を取得した場<br/>合は、休暇取得の初日から 1 8 0 日間は代替職員の配置がなくても委託<br/>料は減額しない。</u></p>                                                                                                                                                                                         | <p>②配置日数に応じた減算</p> <p>・月の配置日数が 1 0 日未満 ⇒ 全額</p> <p>・月の配置日数が 1 0 日以上 2 0 日未満 ⇒ 半額</p> <p>*年次有給休暇、<u>各種の休暇制度</u>、又は欠勤により勤務しない日 (以下「有<br/>休等」という。) が連続して 2 0 日を超えた場合、その日数については<br/>配置日数に含めない。</p> |               |  |  |               |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <p><u>*配置した職員が、産前・産後休暇を取得した場合は、市に届け出た上で、速やかに代替職員を配置すること。なお、産前休暇を取得した日の属する月の翌月から産後休暇が終了した日の属する月の前月（ただし、産後休暇の終了日が月末日あるいは産後休暇の終了日の翌日から育児休業した場合は、産後休暇終了日の属する月）までの間、代替職員の配置がなくても委託料は減額しない。</u></p> <p>*退職する場合において、退職者が最終勤務日の翌日から退職日までの間に取得する有休等については、配置日数に含めない。</p> <p><u>*急遽、欠員が生じた場合（事前に退職がわかっている者は除く）について、欠員が生じた日から、14日以内に有料職業紹介事業等に求人した場合については、当該求人に要した費用を減額すべき額から控除することができるものとする（ただし、求人期間は2ヶ月分を上限とし、控除後の額が0を下回る場合は減額すべき額は0円とする。）。その際、求人に要した費用が分かる書類等の写しを市に提出すること。</u></p> | <p>*退職する場合において、退職者が最終勤務日の翌日から退職日までの間に取得する有休等については、配置日数に含めない。</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|